

様式コード			
4	3	0	1
届書コード		1 同一市区町村内	
2	1	1	2 同一市区町村外

届書

国民年金第3号被保険者住所変更届

事務センター長 所 長	副事務センター長 副 所 長	グループ長 課 長	担当者

※「印欄」は記入しないでください。

配偶者欄	※事業所整理記号		※被保険者 整理番号	ア 個人番号(または基礎年金番号)												イ 配偶者の氏名		生 年 月 日										
																(フリガナ)		5. 昭和 7. 平成 9. 令和										
																(氏)		(名)										
	変更後	郵便番号														住所	(フリガナ)											
	変更前	住 所		都 道 府 県																								
変更年月日		令和													ウ 備考	<input type="checkbox"/> 短期在留 <input type="checkbox"/> 住民票住所以外の居所 ^{注1} <input type="checkbox"/> 海外居住 <input type="checkbox"/> その他()												

(注1) 住民票住所以外の居所を登録する場合は、今後、住所(居所)を変更した際に手続きが必要となります。

被保険者と配偶者が同住所の場合は④～⑦欄への記入は不要です。

同居の場合は、下記の□欄に「レ」等のしるしを付してください。^{注2}

(☐ 被保険者と配偶者は同居している。)

日本年金機構

被保険者欄	① 個人番号(または基礎年金番号)												② 生 年 月 日						送 信	③ (フリガナ)							
													5. 昭和 7. 平成 9. 令和						被保険者 氏名	(氏)	(名)						
	変更後	④ 郵便番号						⑤ 住 所												⑥ 住所変更年月日						送 信	
								※ 住所コード (フリガナ)												令和 9							
	変更前	⑦ 住 所		都 道 府 県												エ 備考	<input type="checkbox"/> 短期在留 <input type="checkbox"/> 住民票住所以外の居所 ^{注1} <input type="checkbox"/> 海外居住 <input type="checkbox"/> その他()										

届出人の個人番号(基礎年金番号)に誤りがないことを確認しました。	
令和 年 月 日提出	
(事業主等)	事業所等所在地
	事業所等名称
	事業主等氏名
	電 話

上記のとおり被保険者から第3号関係の届出がありましたので提出します。	
令和 年 月 日提出	
(医療保険者等)	所在地
	名 称
	氏 名
	電 話

印

国民年金第3号被保険者住所変更届の記載のとおり届出します。	
届書の提出は配偶者(第2号被保険者)に委任します <input type="checkbox"/>	
日本年金機構理事長 あて 令和 年 月 日提出	
(届出人)	住 所
	氏 名
	電話番号